1. melléklet a 16/2016. (IX. 6.) önkormányzati rendelethez

**BEVALLÁS**

**a ……. évi talajterhelési díjról**

I. Természetes személy kibocsátó:

1. Kibocsátó neve :……………………………………………………………………………………………………………………………….

2. Születési helye, ideje:……………………………………………………………………………………………………………………….

3. Anyja neve:…………………………….…………………………………………………………………………………………………………

4. Adóazonosító jele: …………………………………………………………………………………………………………………………..

5. Címe:…………………………………………………………………………………………………................................................

6. Fogyasztási hely címe: …………………………………………………………………………………….

II. Nem természetes személy kibocsátó:

1. Neve, elnevezése: .............................................................................................................................

2. Rövidített cégneve: ..........................................................................................................................

3. Adószáma: .................................................. Cégjegyzék száma: ......................................................

4. Statisztikai számjele: ........................................................................................................................

5. Címe: székhelye: ..............................................................................................................................

telephelye: ...........................................................................................................................

6. Képviselőjének neve, címe, telefonszáma: ......................................................................................

..............................................................................................................................................................

**A bevallás jellege:** █ **éves bevallás** █ **záró bevallás**

Bevallási időszak: 20… év ….hó….napjától-

20… év…..hó…… napjáig 20… év ……hó ….. napjától-

20… év …..hó …… napjáig

rákötés a szennyvízcsatornára

* a kibocsátó személyének változása

az új kibocsátó neve, címe:

………………………………………………..

………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| 7. Talajterhelési díj alapja:  a szolgáltató által a bevallás időszakban szolgáltatott vízmennyiség  8. Díjalap csökkentő tényezők:  a) locsolási célú felhasználás családi házas területen 20........ év május, június, július, augusztus, szeptember hónapban mért vízmennyiség 10%-a:  b) a bevallási időszakban a szennyvíztárolóból elszállított, számlákkal igazolt mennyiség  9.) Díjfizetési alap (A)=7. sor – (8a+8b):  Talajterhelési díj mértéke (TE):  10.) Talajterhelési díj (AxTE):  11. Rendeletben megállapított kedvezmény  **(A10x25%):**  Fizetendő talajterhelési díj:  **(A10-A11)** | **A** |
| **20… év … hó …. nap –**  **20… év … hó …. nap**  m³  m³  m³  Ft  1.800 Ft/m3  Ft  Ft |

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bevallásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

…………….., 20……...………………………..

………………………………….

aláírás